

**Svar på interpellation 2008:38 av Dag Larsson (s) om de borgerligas bristande intresse för vårdens innehåll**

Dag Larsson (s) har ställt följande fråga/frågor till mig om de borgerligas bristande intresse för vårdens innehåll

1. Vilka är skälen till att sjukvårdsstyrelser och sjukvårdsutskott inte ges en reell möjlighet att påverka innehållet i vården inom sina respektive geografiska områden?
2. Hur ska speciella behov inom olika områden uppmärksammas och åtgärdas inom husläkarmottagningarnas, MVC och BVC:s verksamheter?
3. På vilka sätt anser majoriteten att befolkningens behov ska få genomslag i beställningen av vård i länets olika delar?

Som svar vill jag anföra följande:

Analyser av behov och hälsoläget är avgörande för att kunna planera och ge en vård på lika villkor. Kunskap på detta område inhämtas från en mängd olika källor, inte minst genom de fokusrapporter som tas fram av SLL:s sakkunnigorganisation och den omfattande uppföljning av vården som genomförs av Hälso- och sjukvårdsnämndens förvaltning.

I enlighet med landstingsfullmäktiges reglemente åligger det särskilt respektive sjukvårdsstyrelse att ur ett befolkningsperspektiv, inom sitt geografiska område, bereda uppdrag som läggs till grund för nämndens beställningar och avtal, följa upp den samlade sjukvårdsverksamheten samt samverka med kommunerna.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har delegerat beslutanderätt till sjukvårdsutskotten vad gäller tecknande av lokala vårdavtal som enbart berör det egna geografiska området samt samverkansavtal med kommunerna.

Sedan den 1 januari 2008 gäller en patientvalsmodell, Vårdval Stockholm, för de verksamhetsområden interpellanten frågar om. En av fördelarna med modellen är att resurserna följer medborgarna/patienterna. Därmed flyttas en stor del av besluten om verksamheten från politiken till patienter, invånare och vårdens medarbetare.

Med nu gällande vårdvalssystem kommer de övergripande förutsättningarna för vården att beslutas i HSN, för att garantera medborgarna en likvärdig vård, var de än bor, och för att säkerställa att likvärdiga spelregler gäller för vårdgivarna i hela länet. Dessa spelregler måste dock vara tillräckligt flexibla för att göra det möjligt för vårdgivarna att utforma sina verksamheter på olika sätt och för att tillåta olika lösningar för att möta befolkningens specifika behov i olika delar av länet.

Inom Vårdval Stockholm beslutar sjukvårdsstyrelserna om att auktorisera vårdgivare och framöver får sjukvårdsstyrelserna/utskotten även i uppdrag att fatta beslut om avtal med nya vårdgivare. En mycket omfattande uppföljning sker nu löpande av Vårdval Stockholm och regelböckerna revideras en gång om året för att hela tiden förbättra vården.

Därmed anser jag interpellationen besvarad.

Stockholm den 29 September 2008

Filippa Reinfeldt